＜参 考＞

**受付番号：**

番　　　　号

平成　　年　　月　　日

補助事業者

代表者　　　　　殿

全国中小企業団体中央会

会　長　　大　村　功　作 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鳥取県中小企業団体中央会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　谷　口　譲　二　　㊞

平成２７年度補正ものづくり・商業・サービス新展開支援補助金に係る

補助事業の○○○○承認通知書

　　平成　　年　　月　　日付け文書をもって承認申請のありました標記事業の○○○○については、これを承認することとしたので通知します。